



Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Musikschule Wedemark e.V. bis auf Widerruf die von mir/uns

zu entrichtenden Zahlungen für

Name des Teilnehmers

bei Fälligkeit zuzüglich € 1,70 Mitgliedsbeitrag pro Monat zu Lasten meines/unseres Girokontos

mittels Lastschrift einzuziehen.

- Bankverbindung liegt bereits vor
 Bitte verwenden sie folgende Bankverbindung:

Kontonummer Bankleitzahl bei Name des Kreditinstitutes

IBAN

BIC

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

mittels Lastschrift einzuziehen.

Gewünschte Zahlweise:

- ¼ jährlich (Fälligkeit: 15.02./15.05./15.08./15.11.)
 monatlich (Fälligkeit am 15. d. Monats)

Ort, Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

1. Vorsitzende:
Dr. Klaus Rottmann
Schulleiter: Dieter Stein
Stellv. Schull: Andreas Pohl

Geschäftsstelle
Ortsriede 12
30900 Wedemark
Fax: 05130/3316

Öffnungszeiten
Montag bis
Freitag
11:00-14:00 Uhr
Tel.: 05130/2180

Bankverbindung
Konto-Nr.: 1070320260
BLZ: 250 501 80
Sparkasse Hannover